

Материалы и методы исследования. Проведен анализ результатов 681 лапароскопической герниопластики, выполненной в клинике общей хирургии УО «ГрГМУ» с 2009 г. по 2019 г. включительно. Операция была выполнена в плановом порядке у всех пациентов. У 622 (91,3%) пациентов имелась односторонняя паховая грыжа, у 59 (8,7%) – двухсторонняя. Мужчин было 676 (99,3%) человек; женщин – 5 (0,7%). Паховые грыжи были косыми в 520 случаях (76,3%), прямыми – в 161 (23,7%). В 71 случае (10,4%) грыжи были рецидивными. Эти пациенты в прошлом были оперированы в 67 случаях тем или иным методом «натяжной» герниопластики, в 4 случаях по методике Лихтенштейн. Из 681 пациента у 7 (1,02%) производилась лапароскопическая ТЕР-герниопластика.

Результаты. Используем трансабдоминальную лапароскопическую герниопластику с расположением сетчатого трансплантата преперитонеально после отсепаровывания брюшины с грыжевым мешком и последующим ее восстановлением. В 4 (0,6%) случаях отмечены интраоперационные осложнения: у 3 пациентов была повреждена а. epigastrica inferior, в одном случае было повреждение мочевого пузыря. В послеоперационном периоде у 23 пациентов (3,4%) образовались серомы по ходу семенного канатика. У 7 пациентов (1,02%) после лапароскопической ТАРР-герниопластики имел место рецидив грыжи, который был устранен герниопластикой по Лихтенштейну.

Выводы. Лапароскопическая ТАРР-герниопластика – современный метод лечения паховых грыж, обладает высоким косметическим результатом, возможностью лечения двусторонних грыж через один доступ, коротким периодом реабилитации и низким риском возникновения осложнений и рецидивов.

Литература

1. Шило, Р. С. Эндоскопическая тотальная внебрюшинная герниопластика в хирургии паховых грыж / Р. С. Шило, Э. В. Могилевец, Д. Д. Кондричина, В. Е. Карпович // Журнал ГрГМУ. – 2017. – №1. – С. 110-113.

ЛЕЧЕНИЕ ФИМОЗА У ДЕТЕЙ

Ждан М. А., Жеребило Т. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра детской хирургии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Шейбак В. М.

Актуальность. Фимоз – это сужение крайней плоти, которое часто выражено у мальчиков. Осложнения фимоза – баланопостит, инфекции мочевыводительных путей. Поэтому диагностика и лечение фимоза крайне важны.

Цель – проанализировать результаты лечения данной патологии у мальчиков разного возраста.

Материалы и методы исследования. Анализу подвергнуты истории болезней 243 пациентов, находившихся с 2015 по 2019 годы на лечении в ГОДКБ.

Результаты. Основные жалобы, которые наблюдались у детей: боль во время мочеиспускания у 41 (17%), учащенное мочеиспускание у 27 (11%), раздувание крайней плоти во время мочеиспускания у 39 (16%), частые воспалительные заболевания крайней плоти у 87 (36%), парафимоз у 21 (9%) и жалобы отсутствовали у 28 детей (11%). Оперативное лечение было выполнено детям в возрасте 1-3 года – 15 детей (6%), 4-6 лет – 73 ребёнка (31%), 7-9 лет – 66 детей (27%), 10-12 лет – 42 ребёнка (17%), 13-15 лет – 30 детей (12%), 16-17 лет – 17 детей (7%). Гипертрофический фимоз наблюдался у 111 детей (45,7%), рубцовый (осложнение частых воспалительных заболеваний) – у 132 детей (54,3%). При оперативном лечении фимоза, были использованы следующие методики: у 72 детей (29,6%) была проведена операция Шлоффера, у 98 детей (40,3%) – обрезание крайней плоти, у 73 детей (30,0%) – операция Розера. Средний койко-день составил 8 дней. Все дети выписаны с выздоровлением.

Выводы. Чаще всего показания к оперативному лечению ставят у детей в возрасте 4-6 лет. Показаниями к оперативному лечению у детей младшего возраста являются лечение обструкции мочевыводительных путей и воспалительных заболеваний крайней плоти. Все операции являются методом выбора при оперативном лечении.

Литература

1. Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия / Исаков Ю.Ф., Дронов А.Ф. – М. : 2009. – С.668-669.

МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ЕЁ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Жданько А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель – старший преподаватель Смирнова Г. Д.

Актуальность. В последние годы участились жалобы как среди пациентов, так и практически здоровых людей на периодически возникающее ухудшение самочувствия в связи с неблагоприятными переменах погодных условий. Метеочувствительность ощутимо ухудшает качество жизни, приводит к снижению работоспособности людей старших возрастных групп и молодых людей. Периоды обострения многих заболеваний также совпадают с периодами